

периодонтит. Снижение показателей активности ротовой жидкости ниже 0,082 мг является критерием выздоровления пациентов с этим диагнозом.

Литература

1. Оценка способности ферментов и антисептиков разрушать экзополимерный матрикс биопленки *S.oralis* // Материалы 67-й науч.-практ. конф студентов и молодых ученых, Витебск, 23-24 апр. 2015 г. / Вит. гос. мед. ун-т. – Витебск, 2015. – 239-240 с.
2. Плотников, Ф.В. Комплексное лечение пациентов с гнойными ранами в зависимости от способности микроорганизмов-возбудителей формировать биопленку / Ф.В. Плотников // Новости хирургии. – 2014. – Т. 22, № 5. – С. 575-581.
3. Действие антисептиков на бактериальные биопленки у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта / Д.С. Щербакова [и др.] // Пародонтология. – 2011. – №4. – С. 65-69.
4. Antimicrobial Resistance of Bacteria in Biofilms / I.V. Chebotar [et al.] // Clinical Microbiology and antimicrobial chemotherapy. – 2012. – Vol. 14, №1. – P. 51-58.

АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ ФОТОПОЛИМЕРИЗАЦИОННЫХ УСТРОЙСТВ СТОМАТОЛОГАМИ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

Князева М.А., Лебедевская А.М.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. На качество прямых и непрямых реставраций зубов из светоотверждаемых стоматологических материалов в большой степени влияет техника использования устройств для их полимеризации, информация о которой, зачастую носит противоречивый характер (Боровский Е.В. с соавт., 1996; Иоффе Е., 1997; Борисенко А.В., 1999; Иоффе Е., 2008; Boer W.M., 1999; Ru-egebbberger F. et al., 2005). Большой проблемой в настоящее время остается малая информированность врачей-стоматологов и зубных врачей об особенностях применения фотополимеризаторов в зависимости от их рабочих характеристик. Поэтому изучение распространенности и техники использования устройств для светоотверждения является очень актуальным.

Цель. Провести анализ применения фотополимеризационных устройств врачами-стоматологами на терапевтическом приеме.

Задачи исследования.

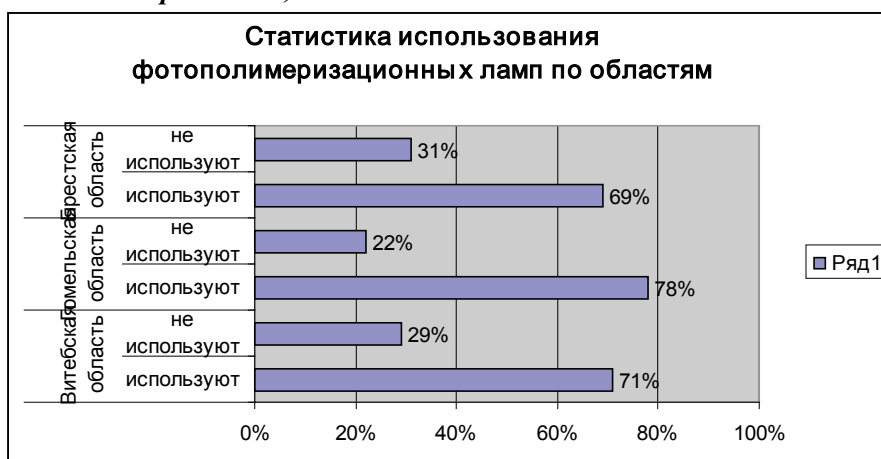
1. Оценить распространённость фотополимеризационных стоматологических устройств в Брестской, Витебской и Гомельской областях.
2. Провести анкетирование врачей-стоматологов и зубных врачей, использующих в клинической практике фотополимеризационные устройства, по вопросам технических характеристик и условий применения фотополимеризаторов.

Материал и методы. Анкетирование врачей-стоматологов (зубных врачей) по вопросам эксплуатации и технического обслуживания фотополимеризационных устройств.

Результаты и обсуждение. Было проанкетировано 158 врачей-стоматологов (зубных врачей) государственных поликлиник, частных клиник, сельских амбулаторий и ФАПов Брестской, Витебской, Гомельской областей по вопросам эксплуатации и технического обслуживания фотополимеризационных устройств.

Данные об использовании фотополимеризационных ламп представлены в таблице 1.

Таблица 1. Статистика использования фотополимеризационных ламп в Брестской, Витебской и Гомельской областях



Данные о периодичности измерения плотности светового потока фотополимеризационных устройств специалистами с высшим и средним образованием отражены в диаграммах 1 и 2.

Диаграмма 1. Периодичность измерения плотности светового потока фотополимеризационных устройств специалистами с высшим образованием

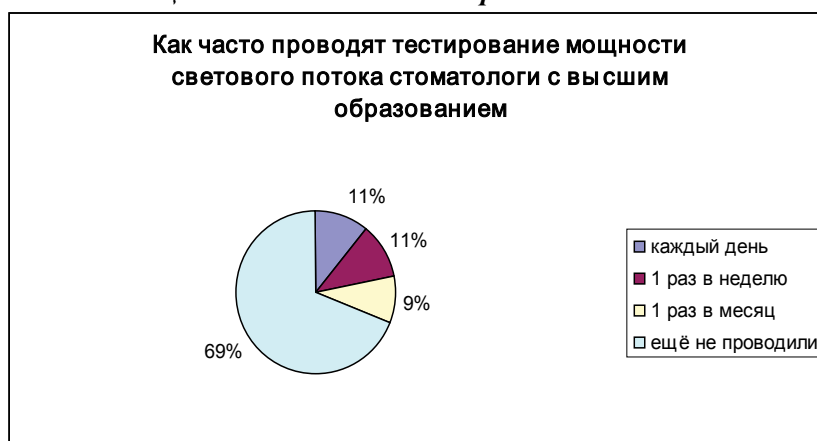
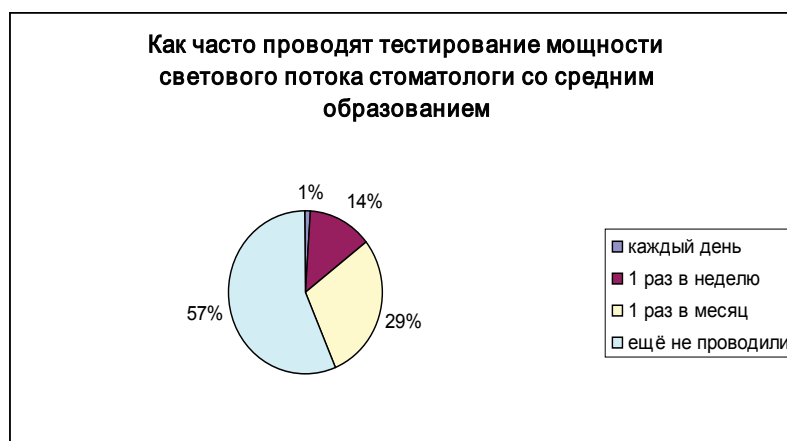


Диаграмма 2. Периодичность измерения плотности светового потока фотополимеризационных устройств специалистами со средним образованием

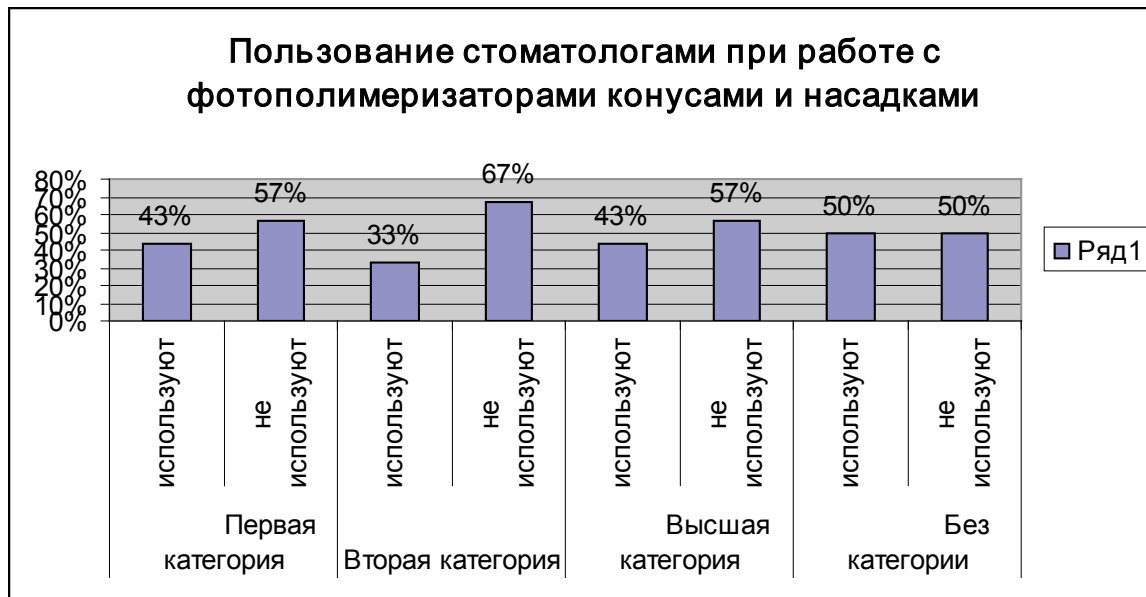


Мнения специалистов стоматологического профиля о необходимости использования техники «мягкий старт» при засвечивании каждой порции материала, а также специальных конусов и насадок показаны в диаграммах 3 и 4.

Диаграмма 3. Использование техники «мягкий старт».



Диаграмма 4. Использование фотополимеризационных конусов и насадок



Выводы: На основании проведённого анкетирования выявлено, что распространённость фотополимеризационных устройств составляет в среднем 70%. Однако, больше половины врачей-стоматологов (57,6%) не в полной мере владеют информацией о технических характеристиках и рациональном использовании фотополимеризационных устройств и режимах засвечивания пломбировочного материала.

Литература:

1. Боровский, Е.В. Требования к фотополимеризаторам, исходя из особенностей проведения реставрационных работ с использованием светоотверждаемых композитных материалов / Е.В. Боровский, И.М. Макеева, Е.А. Эстеров // Новое в стоматологии. – 1996. – № 5. – С. 12–20.
2. Иоффе, Е. Светополимеризация композитных материалов / Е. Иоффе // Новое в стоматологии. – 1996. – № 3. – С. 13–15.
3. Николаев, А.И. Практическая терапевтическая стоматология / А.И. Николаев, Л.М. Цепов. – СПб. : Медпресс-информ, 2001. – 390 с.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ КОРОНОК ДЕПУЛЬПИРОВАННЫХ ЗУБОВ ПРЯМЫМИ И НЕПРЯМЫМИ КОМПОЗИТНЫМИ РЕСТАВРАЦИЯМИ

Князева М.А., Лебедевская А.М.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Восстановление коронки эндодонтически леченного зуба – проблема, часто встречающаяся в практике врача-стоматолога. Исследования многих авторов свидетельствуют о том, что более чем у 70% обследуемых отмечается наличие значительных дефектов твердых тканей коронок депульпированных зубов (Аболмасов Н.Г., 2000; Алимский А.В., 1996; Бабаджанов Л.Д., Епишев В.А., 1991; Данилина Т.Ф., 1985; Миликевич В.Ю., 1984; Петрикас А.Ж., 1994; Рогожиков Е.И., 2002; Хельвиг Э., Климейк Й., Аттин Т., 1999; Barnard P.D., 1984; и др.).

Цель. Провести сравнительную характеристику результатов восстановления коронок депульпированных зубов (жевательной группы) в отдаленные сроки прямыми композитными реставрациями и композитными вкладками.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 19 человек, которым было ранее изготовлено 23 реставрации твердых тканей депульпированных зубов группы. Было выделено 2 группы пациентов:

I группа – пациенты с прямыми композитными реставрациями, армированными стекловолоконными штифтами. Всего 11 человек, из них 4 мужчин и 7 женщины, средний возраст 28 ± 5 лет. Изготовлено всего 14 реставраций из композитного материала светового отверждения «FiltekTMP60» (3M ESPE).

II группа – пациенты с непрямыми композитными вкладками. Всего 8 человек, из них 3 мужчин и 5 женщин, средний возраст 26 ± 5 лет. Выполнено всего 9 реставраций. Вкладки были изготовлены из композитного материала светового отверждения «FiltekTMP60» (3M ESPE).

Для фиксации вкладок применялся композитный материал двойного отверждения «Metacem» (Meta Biomed), полупрозрачный оттенок TL.